

Положение
о порядке оказания платных немедицинских
услуг в медицинской организации

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение о порядке оказании платных немедицинских услуг в санатории (далее - Положение) разработано в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и определяет требования к оказанию немедицинских услуг в Федерального государственного бюджетного учреждения детский санаторий «Белокуриха» имени В.В. Петраковой Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – санаторий, медицинская организация) гражданам с целью более полного удовлетворения потребности населения в медицинской помощи, а также привлечения дополнительных финансовых средств для материально-технического развития санатория и материального поощрения ее работников.

1.2. В настоящем Положении используются следующие понятия:

1.2.1. Платные немедицинские услуги - услуги, представляющие собой бытовые, сервисные, транспортные и иные немедицинские услуги, не являющиеся обязательными при создании условий для оказания медицинской помощи и оказываемые на возмездной основе.

1.2.2. Исполнитель - медицинская организация, предоставляющая платные немедицинские услуги потребителям по договору возмездного оказания услуг.

2. Основания и условия оказания сопутствующих услуг

2.1. Основаниями для оказания платных немедицинских услуг являются:

2.1.1. Удовлетворение необходимых потребностей граждан, заказывающих немедицинские услуги в Медицинской организации.

2.1.2. Добровольное желание гражданина или его законного представителя получить немедицинские услуги на возмездной основе.

2.1.3. Наличие у Медицинской организации лицевого счета по учету средств от предпринимательской или иной приносящей доход деятельности.

2.1.4. Ведение Медицинской организацией отдельного учета рабочего времени работников, оказывающих немедицинские услуги, и отдельного учета материальных затрат, связанных с оказанием этих услуг.

2.2. В число лиц, принимающих участие в оказании немедицинских услуг, могут включаться работники из других учреждений здравоохранения, научно-исследовательских институтов, высших учебных заведений, принимаемые на работу в медицинское учреждение на основании трудовых или гражданско-правовых договоров.

2.3. Немедицинские услуги оказываются Медицинской организацией в рамках договоров, заключаемых в письменной форме, которыми регламентируются условия и сроки получения платных немедицинских услуг, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон (Приложение №1).

2.4. Медицинская организация обязана обеспечить граждан доступной информацией о Медицинской организации и оказываемых немедицинских услугах, размещаемой для всеобщего ознакомления на вывесках, на стендах, информационных табло и иными наглядными и доступными способами.

3. Учет объемов немедицинских услуг

3.1. Объем немедицинских услуг отражает объем потребления населением различных видов таких услуг и измеряется суммой денежных средств, полученных от населения, организаций, а также иных источников, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

3.2. Виды немедицинских услуг, оказываемых Медицинской организацией гражданам за счет личных средств граждан, организаций,

3.3. Перечень немедицинских услуг, оказываемых Медицинской организацией, размещается:

3.3.1. На официальном сайте Медицинской организации.

3.3.2. В приемном отделении медицинской организации.

3.4. Информация о перечне оказываемых немедицинских услуг должна быть всегда в актуальном состоянии.

4. Цены на немедицинские услуги и порядок оплаты

4.1. Стоимость немедицинских услуг определяется на основании калькуляции с учетом всех расходов, связанных с предоставлением этих услуг. Цена на немедицинские услуги должна быть выражена в рублях.

4.2. Цены на немедицинские услуги формируются Медицинской организацией и утверждаются приказом по учреждению.

4.3. Медицинская организация вправе по своему усмотрению предоставлять льготы для отдельных категорий граждан в размере, не превышающем заложенную в цену прибыль (с уплатой налога на прибыль в установленном порядке).

4.4. Оплата немедицинских услуг производится путем безналичных расчетов через учреждения банков по реквизитам, или путем оплаты по карте или QR коду, а также путем внесения наличных денег непосредственно в кассу Медицинской организации с выдачей пациенту документа, подтверждающего оплату (кассового чека или документа, оформленного на бланке строгой отчетности, приравненного к кассовому чеку).

Оплата по реквизитам производится через личный кабинет плательщика или учреждение банка. Реквизиты можно взять на заезде или посмотреть на сайте организации.

5. Использование доходов, полученных от оказания

немедицинских услуг

5.1. Средства, поступившие за оказание немедицинских услуг, используются Медицинской организацией в соответствии с утвержденными сметами доходов и расходов по приносящей доход деятельности (далее - "смета").

5.2. Медицинская организация вправе заключать договоры (контракты) и осуществлять оплату продукции, выполнения работ и оказания услуг, предусмотренных указанными договорами (контрактами), за счет средств от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности в пределах утвержденных в установленном законодательством порядке смет.

5.3. Медицинская организация, оказывающая немедицинские услуги, обязана вести статистический и бухгалтерский учет и отчетность отдельно по основной деятельности и от доходов, полученных при оказании немедицинских услуг.

5.4. В расшифровке доходной части сметы указываются источники поступления денежных средств.

5.5. Расходная часть сметы предусматривает группировку расходов в соответствии с главой 25 Налогового кодекса Российской Федерации.

5.6. Фонд оплаты труда формируется после оплаты всех обязательных платежей.

5.7. Распределение денежных средств на оплату труда работников, занятых оказанием немедицинских услуг, производится на основании положения/приказа Медицинской организации о порядке и условиях предоставления немедицинских услуг. Основанием для оплаты труда работников служат документы, подтверждающие отработанное время, объем выполненной работы, подписанные руководителями структурных подразделений (отделений, кабинетов) платежные ведомости, утвержденные руководителем Медицинской организации.

6. Предоставление немедицинских услуг по программам добровольного медицинского страхования

6.1. Медицинская организация оказывает немедицинские услуги по программам добровольного медицинского страхования в соответствии с законодательством Российской Федерации и настоящим Положением.

6.2. Деятельность страховой организации на территории Медицинской организации по заключению договоров добровольного медицинского страхования с гражданами осуществляется только в арендуемых страховыми организациями помещениях.

6.3. Работники, состоящие в трудовых отношениях с Медицинской организацией, осуществляют представительские функции страховщика в данном учреждении только в свободное от основной работы время.

7. Контроль за предоставлением немедицинских услуг и ответственность исполнителя

7.1. Контроль за организацией и качеством оказания платных немедицинских услуг, а также правильностью взимания платы за оказанные платные немедицинские услуги осуществляет в пределах своей компетенции Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и

благополучия человека.

7.2. Руководство Медицинской организации вправе самостоятельно проводить внутренние проверки на предмет соответствия оказываемых немедицинских услуг требованиям законодательства и внутренним правилам.

7.3. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

7.4. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной немедицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение № 1
к Положению
об оказании платных немедицинских услуг

Договор № _____
на оказание платных немедицинских услуг
в ФГБУ ДС «Белокуриха» им. В.В. Петраковой Минздрава России

город Белокуриха

« ____ » _____ 20__ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение детский санаторий «Белокуриха» имени В.В. Петраковой Министерства здравоохранения Российской Федерации, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице представителя санатория кассира Аносовой Марины Олеговны, действующей на основании доверенности от 25.10.2023, и _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующий (ая) от своего имени, в интересах несовершеннолетнего

(фамилия, имя, несовершеннолетнего)

заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязанности по предоставлению услуг из перечня предлагаемых Исполнителем (Приложение №5) в период с _____ по _____ включительно (Приложение №2).

1.2. Стоимость предоставляемых услуг определяется в соответствии с действующими на дату заключения договора Прейскурантами.

1.3. Исполнитель обязуется оказать услуги лично, либо с привлечением третьих лиц по согласованию с Заказчиком.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

Заказчик имеет право:

2.1. Требовать уважительного отношения к личности Ребёнка и присмотра за ним.

2.2. Получать акты Исполнителя в соответствии с Договором.

2.3. Делать замечания к Акту оказания услуг Исполнителя. В случае отсутствия замечаний в течение одного дня с момента предоставления акта, он считается принятым и должен быть подписан Заказчиком.

2.4. Заказчик вправе отказаться от оказания услуг в любое время. Заказчику в этих случаях возвращается полученная от него оплата за вычетом фактически произведенных расходов, а Договор расторгается.

2.5. Дата отказа определяется как момент получения Исполнителем письменного заявления Заказчика. Принятие решения и утверждение суммы возврата денежных средств Заказчику происходит в течение трех рабочих дней.

Исполнитель имеет право:

2.6. Получать оплату за оказание услуг по Договору.

2.7. Требовать выполнения условий настоящего Договора.

2.8. Привлекать третьих лиц для исполнения Договора.

2.9. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии полного возмещения Заказчику убытков.

Заказчик обязан:

2.10. Своевременно внести плату за оказание Исполнителем услуг.

2.11. Обеспечить постоянный контакт с Заказчиком по телефону, указанному в анкете при заезде, для получения уточняющей информации.

2.12. Возместить документально подтвержденный материальный ущерб, нанесенный Исполнителю или третьим лицам по вине ребенка.

2.13. Предоставить медицинскую справку о состоянии здоровья Ребенка в день заезда и предоставить информацию о наличии у Ребенка аллергии на какие-либо продукты питания или др. Заказчик несет полную ответственность за достоверность указанных данных ребенка, информации Анкеты и отсутствие у Ребенка медицинских противопоказаний (любых заболеваний в остром периоде, инфекционных заболеваний до окончания периода изоляции).

Исполнитель обязан:

2.14. Организовывать деятельность Ребенка в соответствии с его возрастом, индивидуальными особенностями во время нахождения Ребенка под присмотром Исполнителя.

2.15. По факту оказания услуг в полном объеме предоставить Заказчику акты об оказанных услугах.

3. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Оплата по договору производится наличным или безналичным путем в кассу санатория. Оплата должна быть внесена не позднее дня оказания соответствующей услуги. При отсутствии полной оплаты после этой даты Исполнитель вправе отказаться от своих обязательств по данному договору полностью или частично.

3.2. Моментом исполнения Заказчиком обязательства по оплате услуги считается дата поступления денежных средств от Заказчика средств на банковский счет или в кассу Исполнителя.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение другой Стороной своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как: наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора.

4.3. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств вследствие обстоятельств непреодолимой силы, обязана не позднее 1 (одного) дня с момента их наступления в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и дате прекращения вышеуказанных обстоятельств.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий Договор действует с момента подписания и до отъезда ребенка из санатория, но не позднее истечения 21 календарного дня с даты заезда.

5.2. Любая из Сторон вправе досрочно в одностороннем порядке расторгнуть Договор, уведомив об этом другую Сторону не менее, чем за 1 (один) день до момента расторжения Договора.

5.3. В случае досрочного расторжения договора по инициативе Заказчика, оплата за неполный период оказания услуг по Договору рассчитывается пропорционально предоставленной части услуг за вычетом фактически понесенных расходов.

5.4. Исполнитель вправе досрочно прервать предоставление услуг в случаях:

а) Нарушения Ребенком правил пребывания (грубое нарушение мер собственной безопасности, нарушение других правил внутреннего распорядка, правил пожарной безопасности, действующего законодательства); нанесения морального ущерба или физического вреда другим участникам; вымогательства, угроз, краж; употребления спиртных напитков, наркотических или сильнодействующих токсических веществ, курения; нанесения значительного материального ущерба территории, на которой проводятся услуги, или другим объектам. Указанные обстоятельства удостоверяются актом, подписанным Исполнителем или его представителем.

б) При обнаружении у Ребенка медицинских противопоказаний, скрытых Родителями и/или недопустимых для участия в программе (любых заболеваний в остром периоде, инфекционных заболеваний до окончания периода изоляции).

5.5. В случае досрочного прекращения услуги на основании п. 5.4, возврат стоимости неиспользованной части услуг не производится.

6. СОГЛАШЕНИЕ О МЕДИЦИНСКОМ СОПРОВОЖДЕНИИ

6.1. Исполнитель обеспечивает медицинское сопровождение Ребенка в течение срока исполнения обязательств по данному Договору. В случае необходимости, Ребенок будет доставлен в ближайшую к месту проведения услуги медицинскую организацию для уточнения диагноза и/или оказания специализированной медицинской помощи.

6.2. Ребенок допускается к участию в услуге в случае наличия санаторно-курортной карты и справки об отсутствии контактов с инфекционными больными.

6.3. Ребёнок допускается к участию в услуге в случае отсутствия медицинских противопоказаний (любых заболеваний в остром периоде, инфекционных заболеваний до окончания периода изоляции).

6.4. В случае отказа Заказчика от медицинского вмешательства в отношении Ребёнка, Заказчик сам несёт ответственность за ребёнка в период действия настоящего договора.

6.5. Заказчик обязуется предоставить Исполнителю информацию о состоянии здоровья ребенка.

6.6. Исполнитель оставляет за собой право запросить у Заказчика медицинские документы, необходимые для предоставления услуг.

6.7. Исполнитель оставляет за собой право отказать Заказчику в предоставлении Услуги с учётом сложности программы и состояния здоровья Ребёнка.

6.8. Исполнитель оставляет за собой право не допускать Ребёнка к отдельным мероприятиям с учётом состояния здоровья Ребёнка.

Исполнитель не несёт ответственности за проявление и последствия проявлений хронических заболеваний ребёнка, не указанных законными представителями при поступлении ребенка на санаторно-курортное лечение. Подписывая договор, Заказчик берет на себя ответственность за возможные проявления и последствия проявлений этих заболеваний. В случае необходимости Ребёнку будет оказана экстренная помощь и вызвана бригада скорой либо неотложной медицинской помощи.

7. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

7.1. Стороны договорились считать документы, переданные по почте, электронной почте, а также скан-образы, полученные посредством мессенджеров, Телеграм, VK, имеющими юридическую силу при условии их подписания отправляющей стороной с последующим предоставлением оригиналов до дня отъезда или отправкой по почте.

Все изменения и дополнения к Договору действительны и будут являться его неотъемлемой частью только в том случае, если они составлены в письменном виде и утверждены сторонами.

7.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7.3. Все споры и разногласия, возникшие в связи с Договором, Стороны будут пытаться разрешить путём переговоров, а в случае не достижения согласия - в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Адреса и реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ЗАКАЗЧИК
ФГБУ ДС «Белокуриха» им. В.В. Петраковой Минздрава России 659900, Алтайский край, г. Белокуриха, ул. Славского 14 УФК по Алтайскому краю (ФГБУ ДС «Белокуриха» им. В.В. Петраковой Минздрава России, л/с 20176X01290) ИНН 2203004124 КПП 220301001 Номер счета 032146430000000011700 Единый казначейский счет 401028100453700000009 БИК 010173001 Представитель по доверенности _____ М.О.Аносова	_____ (Ф.И.О.) Паспорт серии _____ № _____ когда и кем выдан _____ _____ Место жительства: _____ _____ Тел. _____ Email _____ Подпись _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____

(Фамилия, Имя, Отчество родителя, законного представителя)

в соответствии со ст. 9 ФЗ "О персональных данных" от 27.07.2006 № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие ФГБУ ДС «Белокуриха» им. В.В. Петраковой Минздрава России», 659900, Алтайский край, г. Белокуриха, ул. Славского 14 (далее - Оператор) на обработку следующих персональных данных моего ребенка,

_____, _____ г.р.

(Фамилия, Имя, Отчество)

- сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность: Фамилия, Имя, Отчество, пол, дата рождения, серия и номер свидетельства о рождении (паспорта), когда и кем выдан, место рождения, гражданство, адрес регистрации и проживания, телефон; - сведения о родителях (лицах, их заменяющих): Фамилия, Имя, Отчество, место работы, должность, телефон;

Цель обработки персональных данных: обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании", а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования. Действия с персональными данными, которые может совершать Оператор: сбор, систематизация, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, блокирование, обезличивание, уничтожение персональных данных.

Оператор вправе:

- размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: учащимся, родителям (законным представителям), а также административным и педагогическим работникам;

- включать обрабатываемые персональные данные учащегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных.

даю согласие на фото и видео съемку своего сына (дочери) в Федеральном государственном бюджетном учреждении детский санаторий «Белокуриха» имени В.В. Петраковой Министерства здравоохранения Российской Федерации, с дальнейшим их использованием для размещения на официальном сайте <https://www.detsun.ru/> ФГБУ ДС «Белокуриха» им. В.В. Петраковой Минздрава России и официальных группах санатория в социальных сетях VK, Телеграм, в том числе, но не ограничиваясь, в целях информирования о реализуемых санаторием дополнительных общеразвивающих программах, иных мероприятиях.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении фото и видео съемки моего сына (дочери), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, фото и видео материалов, а также осуществление любых иных действий с фото и видеоматериалами моего сына (дочери). ФГБУ ДС «Белокуриха» им. В.В. Петраковой Минздрава России гарантирует, что обработка фото и видео материалов осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ. Администрация не несет ответственности за фото-, видеоматериалы, размещаемые в сети Интернет, в том числе, на вышеуказанных ресурсах третьими лицами.

Способ обработки персональных данных: ручной, автоматизированный. Настоящее согласие действует до окончания срока действия договора с санаторием, если иное не предусмотрено законодательством РФ.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение трех рабочих дней, за исключением случаев, когда срок хранения регламентируется другими нормативно-правовыми актами.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 2 к договору № _____ от _____ 202_г.
на оказание платных немедицинских услуг

Информированное согласие на денежные расходы ребёнка
в ФГБУ ДС «Белокуриха» им. В.В. Петраковой Минздрава России

Я, _____, являясь законным
(ФИО полностью родителя, иного законного представителя)
представителем _____ года рождения
(Фамилия ребенка полностью, имя)

ознакомлен с тем, что досуговые услуги (в том числе программа «Лидер») в санатории на основании Устава учреждения являются **платными**. Я информирован о проводимых экскурсиях и мастер-классах в период пребывания ребёнка в санатории, которые организованы с учётом возрастных особенностей детей и оплачиваются дополнительно по желанию.

Я **согласен/не согласен** на проведение дополнительных экскурсий и мастер-классов по желанию моего ребёнка.
(*нужное подчеркнуть*)

Я информирован о том, что в случае заболевания ребёнка экскурсия/мастер-класс отменяется, деньги возвращаются при выписке из санатория законному представителю, либо переносятся на другую дополнительную услугу по желанию ребенка.

Если выбытие ребенка происходит ранее дня отъезда, остаток денежных средств перечисляется на карту.

Остаток неизрасходованных денежных средств прошу перечислить на карту № _____

№ телефона Заказчика: _____ Email _____

Настоящим даю согласие на использование переданных на ответственное хранение (депозит) денежных средств на выбранные мной (моим ребенком) услуги в течение срока пребывания ребенка на санаторно-курортном лечении.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Перечень услуг по организации досуга

Наименование услуги (мероприятия)	Отметка о выбранной услуге
Программа «Лидер» (программа психологического сопровождения и творческого развития детей и подростков)	
Репетиторские занятия в малой группе	
Индивидуальные репетиторские занятия	
Творческие студии:	
Групповая фотосессия (формат А5)	
Арт Кукла	
Кукла-сувенир	
Пряничный сувенир	
Мини-футбол	
Мастер-классы	
Эбру рисование на воде	
Лазертаг Эпоксидной Смолы	
Гончарное дело	
Роспись по дереву	
Нейрографика	
Дерево счастья	

Стильное украшение из бисера	
Ключница	
VR игра Beat saber	
Украшение из эпоксидной смолы	
Роспись сумки Шоппера	
ЭКО декор из гипса	
Форт Баярд	
Выездные экскурсии	
Городской музей имени Степана Ивановича Гуляева	
Обзорная экскурсия по городу Белокуриха	